

年 月 日

木城町長 殿

住 所

氏 名

印

移住支援金交付請求書

令和 年 月 日付第 号で交付の決定及び確定を受けた、木城町ひなた暮らし移住支援金として下記の通り請求いたします。

記

請 求 額	金 円
-------	-----

振 込 先	金融機関名	
	支店名	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	